MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875).

SERIAL NO./
10/59/599.
APPLICANT(S)

20 NOV 2007

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT			AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1							51						:
2							52						
3		27		/			53						4.
5		3	· ·	./			54			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
6		(i)					55			ļ			
7		(1)		1			<u>56</u> 57		·	<u></u>			
8				1			58			· · · · ·			
9	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			/			59						
10		(1)		1			60						
11		(1.2		/			61						
12		(/>		/_			62						
13				/			63						
14				/		·	64	-					
15 16		(F)		/			65						
17				7			66						
18				/			67						
19		1		//			68 69	"					
20	1 1 1 1	1		1			70						
21				1	-		71						
22	7 1 1	(4)		1			72						
23		(1)		1			73					<u> </u>	<u></u>
24				1			74						;
25		N/		/			75						
26							76						
27		(1)		/			77						
28 29		12			<u>'</u>		78						
30		1					79						
31		(1)		/			80	-					
32		(7)		/		- Pares - 11	82		·				
33							83						·
34		f.		/	,	 	84						
35		(12		1			85						
36		(1)		/_			86						
37				/			87						
38							88						
39 40		/		/			89			·	•		
41		/		// 	<u> </u>		90						
42		<u></u>		'/-			91						
43		/	· ·	7		•	92						
44				7			94				···		
45		(1)		1			95						
46		(12		/			96						
47		VX		/			97						
48		13		/			98						
<u>49</u>		(1)		/			99						
50							100						
IND.	2	♣	2	♣		-	TOTAL IND.		4				.
TOTAL DEP.	51	4	47	4		4	TOTAL	J	_		_		_
	FOR		10		In		DEP.	10		T,	See Life See	Ta	
TOTAL CLAIMS =	20		44				TOTAL CLAIMS						